**Beitrittserklärung – TV Jahn 1891 Sinn e.V.**

Hiermit melde ich mich beim TV Jahn 1891 Sinn e.V. an. Ich erkenne die Satzung des Vereins (siehe Homepage www.tv-sinn.de) an.

Die Aufsichtspflicht der Übungsleiter beginnt und endet mit der Übungsstunde. Kinder müssen zur jeweiligen Übungsstunde von einem Erziehungsberechtigen in die Halle gebracht und nach der Beendigung der Übungsstunde wieder von einem Erziehungsberechtigen in der Halle abgeholt werden.

Ich wünsche: Einzelmitgliedschaft ( ) Ehepaare ( )

Familienmitgliedschaft ( )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Gewünschte Abteilung (en) – bitte eintragen | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer PLZ / Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.-Nr. E-Mail

Migrationshintergrund: Nein ( ) Ja ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herkunftsland

Kündigung:

Die Mitgliedschaft ist nur schriftlich mit dem Ende eines Kalenderjahres zulässig kündbar und spätestens 6 Wochen zuvor zu erklären. Der Beitrag muss immer bis zum Ende des Austrittjahres entrichtet werden.

Jährliche Mitgliedbeiträge: (ab 01.01.2023) Stand: 29.04.2022

Kinder, Schüler, jugendliche bis 18 Jahre 48,- €

Einzelmitglieder ab 18 Jahre 60,- €

Ehepaare 84,- €

Familien 96,- €

**Hinweise zum Datenschutz**

Gemäß § 18 Abs. 2 des Hess. Datenschutzgesetzes weisen wir Sie darauf hin, dass die in der Mitgliederanmeldung aufgeführten Daten in einer automatisierten Datei zum Zwecke der Beitragserhebung und Mitgliederverwaltung gespeichert sind. Im Zusammenhang mit dem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsmäßigen Veranstaltungen können personenbezogene Daten (Name, Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, Funktion, Alter oder Geburtsjahrgang) und Fotos veröffentlicht werden. Die Bestimmungen des Hess. Datenschutzgesetzes werden beachtet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Mitglied

(ggf. Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend) /

Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den TV Jahn 1891 Sinn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Jahn 1891 Sinn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzüge erfolgen im 1. Quartal eines jeden Jahres und sind gekennzeichnet durch die Gläubiger-ID des TV Jahn DE55ZZ00000400365 und einer persönlichen Mandatsreferenz, die sich aus der Mitglieds-Nr. und einer fortlaufenden Nr. zusammensetzt.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

IBAN: DE \_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Mitglied

(ggf. Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend) /

Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten